

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-AJ/27/23

W	ZKPS	ROŚ	GOPS	RIGK	RZPIFZ
ROPN	URZĄD GMINY WEJHEROWO W P E L Y N E O				RS
RODZ	16-05-2023				SE
POD	Podpis: <i>[signature]</i>				SK
Pętkowice 28.04.2023r.					ZMF
(miejscowość i data)					

przeprowadzonej przez

Aleksandra Jarocka - starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 19/23

Anna Zielińska – starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 20/23

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2023r., poz.338) w związku z art.67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022r., poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy Wejherowo
ul. Transportowa 1, 84-200 Wejherowo
(58) 677-97-01

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg publiczny Pętkowice gm. Wejherowo

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Wejherowo

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Transportowa 1, 84-200 Wejherowo
(58) 677-97-01

(adres zamieszkania/siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **588-10-07-736/ 000545113**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Przemysław Kiedrowski- Wójt Gminy Wejherowo

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Justyna Machalińska-Murawska- Zastępca Kierownika Referatu Inżynierii Środowiska (p.o. Kierownik)

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anna Maciejewska – Podinspektor ds. Inżynierii Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli – **28.04.2023r., godz. 10.30**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie jest prowadzona działalność gospodarcza**
4. Data i godzina zakończenia kontroli – **28.04.2023r., godz. 14.20**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Protokół kontroli nr HK-AJ/27/23

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) **nie dotyczy**
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* **nie dotyczy**
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* **nie dotyczy**
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów **nie dotyczy**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
dokumentacja zdrowotna pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* **nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
aktualnie nie prowadzi się postępowań administracyjno- egzekucyjnych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Wodociąg publiczny Pętrowice zaopatrywany jest z dwóch studni głębinowych, dla konsumentów woda jest dostarczana uzdatniona. Na terenie ujęcia postawiono w 2021r. zbiornik retencyjny wody uzdatnionej o pojemności 100 m3. Zbiornik wykonany jest ze stali atestowanych. Ustalona jest strefa ochrony wody podziemnej obejmująca wyłącznie teren ochrony bezpośredniej.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* **nie dotyczy**
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* **nie dotyczy**

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
.....
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
.....
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na
..... (imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości słownie
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr
wydane przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)
7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Protokół kontroli nr HK-AJ/27/23

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
-

Inspektor
ds. inżynierii środowiska
A. Maciejewska
mgr Anna Maciejewska

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSU Wejherowo

A. Zielńska
Anna Zielńska

PSU Wejherowo
A. Jarocka
Aleksandra Jarocka

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **28.04.2023r.**

Inspektor
ds. inżynierii środowiska
A. Maciejewska
mgr Anna Maciejewska

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

(nazwa/nr)

Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej/ elektronicznej** są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

